

Директору муниципального бюджетного
учреждения дополнительного образования
«Детская художественная школа»
Белышевой Ларисе Валерьевне
от _____

(ФИО родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ
2025-2026 учебный год

«___» _____ 20___ г.

Прошу зачислить моего ребенка

(ФИО ребенка)

на вакантное место для обучения по дополнительной общеобразовательной программе (*выбрать одну*)

☐ Дополнительная общеразвивающая программа _____
(срок обучения _____ года) на _____ год обучения.

☐ Дополнительная предпрофессиональная программа _____
(срок обучения _____ года) на _____ год обучения.

Сведения о ребенке:

дата рождения _____

фактическое место проживания _____

№ общеобразовательной школы _____

Сведения о родителях (законных представителях):

мать _____
(ФИО полностью)

контактный телефон _____

Адрес электронной почты: _____

отец _____
(ФИО полностью)

контактный телефон _____

Адрес электронной почты: _____

- в случае ограниченных возможностей здоровья или инвалидности поступающего предоставить сведения о необходимости создания специальных условий при проведении индивидуального отбора и для процесса обучения (указать специальные условия)

Подпись заявителя _____ / _____

С уставными документами, лицензией, локальными актами, образовательными программами
ознакомлен(на) _____
(ФИО, подписи родителей (законных представителей))

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на
обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении

Согласен(на) _____
(ФИО, подписи родителей (законных представителей))